



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«07» февраля 2023 г.

№ 59

Челябинск

Об утверждении форм документов, в соответствии с которыми предоставляются дополнительные меры социальной поддержки родителям, воспитывающим детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и перечня реабилитационных услуг и услуг по оздоровлению детей-инвалидов, используемого для подтверждения их оплаты

В целях организации работы по реализации Закона Челябинской области от 5 октября 2022 г. № 669-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и внесении изменения в статью 3 Закона Челябинской области «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению (приложение 1).
2. Утвердить форму заявления о предоставлении компенсации расходов на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению (приложение 2).

3. Утвердить форму заявления о перечислении средств сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению (приложение 3).

4. Утвердить форму сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению (приложение 4).

5. Утвердить перечень реабилитационных услуг, используемый для подтверждения оплаты реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет (приложение 5).

6. Руководителям органов социальной защиты населения муниципальных районов и городских округов Челябинской области с 07.02.2023 г. организовать прием документов от заявителей в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 27.01.2023 г. № 42-П «Об утверждении порядков предоставления дополнительных мер социальной поддержки родителям, воспитывающим детей-инвалидов в возрасте до 18 лет».

7. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя Министра социальных отношений Челябинской области И.Г. Скалунову.

Министр



И.В. Буторина

Приложение 1
к Приказу Министра
социальных отношений
Челябинской области
от 04 февраля 2023 г. № 59

Министру социальных отношений
Челябинской области
И.В. Буториной

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
фактически проживающей (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
телефон (с указанием кода) _____
СНИЛС _____

Заявление о предоставлении сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых
детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению

Прошу предоставить сертификат на оплату реабилитационных услуг, оказываемых
ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет, и услуг по его оздоровлению _____

(Ф.И.О. ребенка-инвалида, год рождения)

Я выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка органами социальной защиты населения, Министерством социальных отношений Челябинской области, а также на передачу третьим лицам в целях предоставления сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 2
к Приказу Министра
социальных отношений
Челябинской области
от 04 февраля 2023 г. № 59

Министру социальных отношений
Челябинской области
И.В. Буториной

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
фактически проживающей (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

телефон (с указанием кода) _____
СНИЛС _____

Заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату реабилитационных услуг, оказываемых ребенку-инвалиду, и услуг по его оздоровлению, на _____ в 202__ году,

(Ф.И.О. ребенка-инвалида, год рождения)
в размере _____ (цифрами) _____ (прописью) рублей, _____ копеек.

Денежные средства прошу перечислить на реквизиты:

Наименование банка, в котором открыт лицевой счет: _____

ИНН _____

КПП _____

Расчетный счет банка _____

Кор. счет _____

БИК _____

Лицевой счет получателя _____

Я выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка органами социальной защиты населения, Министерством социальных отношений Челябинской области, а также на передачу третьим лицам в целях предоставления компенсации расходов, на оплату реабилитационных услуг, оказываемых ребенку-инвалиду, и услуг по его оздоровлению

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

Приложение 3
к Приказу Министра
социальных отношений
Челябинской области
от 04 февраля 2023 г. № 59

Министру социальных отношений
Челябинской области
И.В. Буториной

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
фактически проживающей (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

телефон (с указанием кода) _____
СНИЛС _____

Заявление о перечислении средств сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению

Прошу перечислить денежные средства в рамках сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению № _____ от _____ на оплату реабилитационных услуг и (или) услуг по оздоровлению ребенка-инвалида _____

_____ в 202__ году,
(Ф.И.О. ребенка-инвалида, год рождения)
в размере _____ (цифрами) (_____) рублей, _____ копеек.
(прописью)

Реквизиты:

Наименование организации оказавшей услуги _____

Наименование банка, в котором открыт лицевой счет: _____

ИНН _____

КПП _____

Расчетный счет банка _____

Кор. счет _____

БИК _____

Лицевой счет получателя _____

Я выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка органами социальной защиты населения, Министерством социальных отношений Челябинской области, а также на передачу третьим лицам в целях перечисления средств сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

Форма сертификата на оплату реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению

Челябинская область

Сертификат на оплату реабилитационных услуг,
оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет,
и услуг по их оздоровлению № _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____

(ФИО владельца сертификата, данные документа, удостоверяющие личность владельца)

имеет право на оплату за счет средств областного бюджета услуг, оказанных ребенку-инвалиду: _____

(ФИО ребенка-инвалида, данные документа, удостоверяющие личность ребенка-инвалида)

в соответствии с перечнем реабилитационных услуг, утверждаемым приказом Министерства социальных отношений Челябинской области от «__» _____ 2023 г. № _____, и услуг по оздоровлению.

Сертификат используется для подтверждения оплаты реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению в пределах его стоимости.

Стоимость сертификата установлена частью 1 статьи 3 Закона Челябинской области от 05.10.2022 г. № 669-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и внесении изменения в статью 3 Закона Челябинской области «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан» и составляет 100 000,00 рублей.

Объем денежных средств, предоставляемых в течение срока действия сертификата, определяется, исходя из суммы стоимостей реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению.

Средства сертификата могут быть направлены для оплаты услуг, предоставленных после получения сертификата.

Услуги, оплачиваемые средствами сертификата, должны быть предоставлены курсом продолжительностью не менее 10 календарных дней.

Оплата услуг производится один раз в год в период срока действия сертификата.

Получение услуг, подлежащих оплате средствами сертификата, возможно в период срока действия сертификата.

Услуги, полученные до начала срока действия либо после истечения срока действия сертификата, оплате не подлежат.

После получения услуг, подлежащих оплате средствами сертификата, владелец сертификата не позднее 30 дней после окончания срока действия сертификата либо в период срока действия сертификата подает документы для оплаты оказанных услуг.

Средства сертификата направляются Министерством социальных отношений Челябинской области юридическому лицу, оказывающему услуги, путем безналичного перечисления денежных средств на счет организации, открытый в кредитной организации.

Порядок оплаты реабилитационных услуг, оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, и услуг по их оздоровлению с использованием сертификата, утвержден постановлением Правительства Челябинской области от «__» _____ 2023 г. «Об утверждении порядков предоставления дополнительных мер социальной поддержки родителям, воспитывающим детей-инвалидов в возрасте до 18 лет

Дата выдачи сертификата: «__» _____ 202__ г.

Срок действия сертификата составляет один год с даты его выдачи.

Министр /
Первый заместитель Министра
социальных отношений
Челябинской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

Перечень реабилитационных услуг,
используемый для подтверждения оплаты реабилитационных услуг,
оказываемых детям-инвалидам в возрасте до 18 лет

1. Диагностика:

- 1.1. ЭЭГ-исследование;
- 1.2. нейропсихологическая диагностика и исследование;
- 1.3. план диагностического обследования при аутизме ADOS-2 для детей в возрасте от 12 месяцев
- 1.4. диагностика невербального интеллекта Leiter-3 для детей в возрасте от 3 лет
- 1.5. интервью для диагностики аутизма – переработанное (ADI-R)
- 1.6. диагностика аутизма по методике SCQ для детей в возрасте от 4 лет
- 1.7. диагностика аутизма по методике CASD детям от 1 года до 16 лет

2. Массаж:

- 2.1. общий лечебный массаж;
- 2.2. рефлекторный массаж;
- 2.3. сегменторно-рефлекторный массаж;
- 2.4. логопедический массаж;
- 2.5. речевой массаж;
- 2.6. массаж верхних конечностей;
- 2.7. функциональный массаж;
- 2.8. вибромассаж;
- 2.9. электростатический массаж Элгос при дизартрии;
- 2.10. релаксирующий массаж с цветопунктурой;
- 2.11. массаж точечный;
- 2.12. рефлекторно-сегментарный массаж.

3. Различные виды терапии:

- 3.1. кинезотерапия;
- 3.2. иглорефлексотерапия;
- 3.3. нейропротективная терапия;
- 3.4. телесно ориентированная терапия;
- 3.5. эрготерапия;
- 3.6. арт-терапия;
- 3.7. АВА-терапия (метод прикладного анализа поведения);
- 3.8. бобат-терапия;
- 3.9. войта-терапия;
- 3.10. магнитотерапия;
- 3.11. музыкальная терапия;

- 3.12. мануальная терапия, в том числе с элементами кинезотерапии;
- 3.13. магнитотерапия различных видов;
- 3.14. механотерапия;
- 3.15. су-джок терапия;
- 3.16. аудиотерапия по методу А. Томатис;
- 3.17. рефлексотерапия ТКМП;
- 3.18. оккупационная терапия;
- 3.19. терапия поляризованным светом биопротона в области груди, синусов;
- 3.20. галотерапия;
- 3.21. психотерапия;
- 3.22. терапия гелем Бебибене в технике укупорки;
- 3.23. микрорезонансная терапия;
- 3.24. нормобарическая оксигенотерапия;
- 3.25. телесная терапия по методу Максимовой;
- 3.26. краниосакральная терапия;
- 3.27. физиотерапия;
- 3.28. гидроцветотерапия;
- 3.29. гирудотерапия;
- 3.30. ботулинотерапия;
- 3.31. чрескожная микротоковая рефлексотерапия;
- 3.32. амплипульстерапия;
- 3.33. микротоковая рефлексотерапия;
- 3.34. терапия рук;
- 3.35. лимфотропная терапия;
- 3.36. интенсивная топическая терапия;
- 3.37. локальная терапия.

4. Процедуры и занятия:

- 4.1. лечебная физкультура, в том числе с элементами фитбол-терапии;
- 4.2. кинезиологическое тейпирование;
- 4.3. электростимуляция НМА при параличах скелетных мимических мышц при нарушении глотания, речи;
- 4.4. занятия с нейропсихологом;
- 4.5. мягкая гипербарическая оксигенация;
- 4.6. нейродвигательная коррекция;
- 4.7. нейрокогнитивная коррекция;
- 4.8. сенсорная интеграция;
- 4.9. мозжечковая стимуляция;
- 4.10. методика Рулистен;
- 4.11. логоритмика;
- 4.12. нейротренинг "Букваграмма";
- 4.13. занятия для тренировки вестибулярного аппарата на стабиллоплатформе;
- 4.14. занятия с использованием комплекса АНИКА с БОС;

- 4.15. аромазарядка;
- 4.16. орофасциальная стимуляция по методу Кастильо;
- 4.17. моралес;
- 4.18. суставная гимнастика и развитие мелкой моторики;
- 4.19. занятия адаптивной физической культурой;
- 4.20. занятия на имитаторе опорных нагрузок "Корвит";
- 4.21. занятия с применением нагрузочного костюма "Адели";
- 4.22. занятия на тренажере «Угуль»;
- 4.23. занятия на тренажере «Паук»;
- 4.24. гидрореабилитация, акватерапия, в том числе любые виды ванн;
- 4.25. игровое взаимодействие;
- 4.27. дарсонвализация;
- 4.28. моделирование опорных реакций;
- 4.29. функциональная программируемая электростимуляция мышц (ФПЭСМ) на аппарате «Акорд»;
- 4.30. курс занятий с логопедом;
- 4.31. лечение прибором «МЭКС»;
- 4.32. парафиновые аппликации;
- 4.33. мануальные манипуляции на суставах;
- 4.34. сенсомоторное развитие «Умные ручки»;
- 4.35. метод Фельденкрайза;
- 4.36. занятие с остеопатом;
- 4.37. лечение BИORS;
- 4.38. микрополяризационный электрофорез;
- 4.39. биоакустическая коррекция мозга (БАК);
- 4.40. витреоектомия;
- 4.41. нейрофизиологическая реабилитация;
- 4.42. логопедия;
- 4.43. теплолечение;
- 4.44. кариотип;
- 4.45. секвенирование генома;
- 4.46. транскраниальная микрополяризация (ТКМП) головного мозга;
- 4.47. занятие на ИОН "Корвит";
- 4.48. занятие на тренажере ОРТОРЕНТ;
- 4.49. занятие на иппотренажере;
- 4.50. мультифазная мобилизация суставов;
- 4.51. свинг-машина вертебральный тренажер;
- 4.52. цветотерапия;
- 4.53. занятия по методу Масгутовой;
- 4.54. занятия по методу Медек;
- 4.55. курс слухо-речевой реабилитации;
- 4.56. электрофорез;
- 4.57. мозжечковая стимуляция с использованием тренажера Бильгоу;

- 4.58. оздоровительная и адаптивная верховая езда;
- 4.59. акварабилитация;
- 4.60. занятие в лечебном нагрузочном костюме "Регент", "Атлант";
- 4.61. занятие на тренажере для механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед";
- 4.62. занятие на моторизованном реабилитационном тренажере "INNOVALK PRO";
- 4.63. вызванные акустические потенциалы (ВАП) с программой P300 "NicoletQuest";
- 4.64. барокамера в комплексе с другими процедурами;
- 4.65. рефлекснормализующая гимнастика;
- 4.66. фитобочка;
- 4.67. воздействие магнитными полями при заболеваниях периферической нервной системы;
- 4.68. многофункциональная электростимуляция скелетных мышц;
- 4.69. биодинамика;
- 4.70. телесный интеллект;
- 4.71. занятие в бассейне;
- 4.72. дыхательные упражнения для улучшения дикции, темпа речи, громкости речи, коррекции скандирования речи, поведения при синдроме дефицита внимания;
- 4.73. этапная редрессация;
- 4.74. когнитивные вызванные потенциалы;
- 4.75. восстановление речевых аксоно-дендритных связей в левом и правом полушарии головного мозга;
- 4.76. стимулирование вторичных зон анализаторов (гнозиса, праксиса) для восстановления когнитивных функций;
- 4.77. восстановление межполушарных дендритных связей;
- 4.78. введение нейропротекторов через ГЭБ;
- 4.79. имитатор подошвенной нагрузки "Ножки";
- 4.80. соляная комната;
- 4.81. занятие на платформе Галилео;
- 4.82. тандемная масс-спектрометрия;
- 4.83. биоакустическая коррекция;
- 4.84. занятие на координацию и равновесие;
- 4.85. занятия на развитие мелкой моторики;
- 4.86. уход за кожей;
- 4.87. вибрационный жилет Vest;
- 4.88. стимуляция RES;
- 4.89. занятия с дефектологом;
- 4.90. программа раннего интенсивного поведенческого вмешательства для детей с РАС в возрасте до 4 лет;
- 4.91. денверская модель раннего вмешательства для детей с РАС в возрасте

до 30 месяцев;

4.92. программа подготовки к школе для детей с РАС в возрасте от 4 до 8 лет;

4.93. программа развития коммуникативных навыков у детей дошкольного возраста с аутизмом, в т.ч. с использованием методики альтернативной коммуникации PECS;

4.94. программа развития социальных (совместного внимания и социальной вовлеченности) и игровых навыков у детей с РАС дошкольного возраста.